

Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP), un plan ofrecido por Wellcare Health Plans of New Jersey, Inc.

Aviso anual de cambios para 2026

Introducción

Usted está afiliado actualmente como miembro de nuestro plan. El próximo año, habrá algunos cambios en los beneficios, la cobertura y las reglas. Esta *Aviso Anual de Cambios* le informa sobre los cambios y dónde encontrar más información sobre ellos. Para obtener más información sobre los beneficios o las reglas, consulte la *Evidencia de cobertura*, que se encuentra en nuestro sitio web en go.wellcare.com/FidelisNJ. Llame al Departamento de Servicios al Miembro, al número que figura en la parte inferior de la página para recibir una copia por correo postal. Los términos clave y sus definiciones aparecen en orden alfabético en el último capítulo de la *Evidencia de Cobertura*.

Recursos adicionales

- Esta información está disponible sin costo en chino, coreano y español.
- Puede obtener este *Aviso anual de cambios* en otros formatos, como letra grande, braille o audio, de forma gratuita. Llame al 1-866-892-8340 para obtener más información. (Los usuarios de TTY deben llamar al 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes de 8 a. m. a 8 p. m. Sin embargo, tenga en cuenta que durante los fines de semana y feriados, del 1 de abril al 30 de septiembre, nuestro sistema telefónico automatizado podría responder su llamada. Deje su nombre y número de teléfono, y le llamaremos en el plazo de un (1) día hábil. La llamada es gratuita.
- Debemos brindar información de una manera que pueda comprender (en idiomas distintos del inglés, en braille, en letra grande o en otros formatos alternativos, etc.). Si necesita la información del plan en otro formato, llame a Servicios al Miembro.
 - Para solicitar copias de materiales en un idioma que no sea inglés o en un formato alternativo, llame a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) al 1-866-892-8340 (TTY 711). También puede hacer una solicitud permanente para recibir todos los materiales futuros en ese idioma o formato. Registraremos su elección. Puede realizar cambios en una solicitud permanente en cualquier momento. Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes de 8 a. m. a 8 p. m. Sin embargo, tenga en cuenta que durante los fines de semana y

OMB Approval 0938-1444 (Expires: June 30, 2026)

Si tiene preguntas, llame a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) al 1-866-892-8340 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/FidelisNJ.



feriados, del 1 de abril al 30 de septiembre, nuestro sistema telefónico automatizado podría responder su llamada. Deje su nombre y número de teléfono, y le llamaremos en el plazo de un (1) día hábil. La llamada es gratuita.

- Contamos con servicios de interpretación gratuitos para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Si necesita un intérprete, llámenos al 1-866-892-8340 (TTY 711). Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m.

Si tiene preguntas, llame a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) al 1-866-892-8340 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/FidelisNJ.



Índice

A. Descargo de responsabilidad..... 4

B. Revisión de su cobertura de Medicare y NJ FamilyCare (Medicaid) para el próximo año 4

 B1. Información acerca de Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) 5

 B2. Acciones Importantes 6

C. Cambios en el nombre de nuestro plan..... 7

D. Cambios en nuestros proveedores y farmacias de la red..... 7

E. Cambios en los beneficios para el próximo año 8

 E1. Cambios en los beneficios de los servicios médicos 8

 E2. Cambios en la cobertura de medicamentos 13

F. Cambios Administrativos..... 15

G. Elección de un plan..... 15

 G1. Permanecer en nuestro plan..... 15

 G2. Cambiar de planes..... 16

H. Obtener ayuda 20

 H1. Nuestro plan 20

 H2. Programa Estatal de Asistencia sobre Seguros de Salud (SHIP)..... 20

 H3. Oficina de la Defensoría de Seguros 20

 H4. Medicare..... 21

 H5. NJ FamilyCare (Medicaid) 21

Si tiene preguntas, llame a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) al 1-866-892-8340 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita.**Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/FidelisNJ.



A. Descargo de responsabilidad

- ❖ Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) es un plan para personas con necesidades especiales de doble elegibilidad y completamente integrado que tienen un contrato con Medicare y un contrato con el programa New Jersey Medicaid. La inscripción en Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) depende de la renovación del contrato.
- ❖ Esta información no es una descripción completa de los beneficios. Comuníquese con el plan para obtener más información. Se podrán aplicar limitaciones y restricciones. Los beneficios pueden cambiar el 1 de enero de cada año.
- ❖ Wellcare usa un formulario.
- ❖ Comuníquese con Wellcare para obtener más detalles.

B. Revisión de su cobertura de Medicare y NJ FamilyCare (Medicaid) para el próximo año

Es importante que revise su cobertura ahora para asegurarse de que el próximo año cubrirá sus necesidades. Si no cubre sus necesidades, es posible que pueda retirarse de nuestro plan. Consulte la **Sección E** para obtener más información sobre los cambios en sus beneficios para el próximo año.

Nuevos miembros de Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) En la mayoría de los casos, usted estará inscrito en Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) para sus beneficios de Medicare el día 1 del mes después de solicitar la inscripción en nuestro plan. Es posible que siga recibiendo su cobertura de New Jersey Family Care (Medicaid) de su plan de salud anterior de NJ FamilyCare durante un mes más. Después de eso, recibirá los servicios de New Jersey Family Care (Medicaid) a través de nuestro plan. No habrá interrupción en su cobertura de New Jersey Family Care (Medicaid). Llámenos al número que figura en la parte inferior de la página si tiene alguna pregunta.

Si decide abandonar nuestro plan, su membresía se cancelará el último día del mes en el que haya hecho su solicitud. Permanecerá en los programas de Medicare y NJ FamilyCare mientras sea elegible.

Si deja nuestro plan, puede obtener información sobre lo siguiente:

- Opciones de Medicare en el cuadro de la **Sección G2**.
- Servicios de NJ FamilyCare en la **Sección G2**.

Si tiene preguntas, llame a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) al 1-866-892-8340 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/FidelisNJ.



B1. Información acerca de Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)

- Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) es un plan de salud que tiene contrato con Medicare y con Medicaid para brindarles los beneficios de ambos programas a los miembros.
- Cuando este *Aviso anual de cambios* dice “nosotros”, “nos”, “nuestro” o “nuestro plan”, se refiere a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP).

Si tiene preguntas, llame a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) al 1-866-892-8340 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/FidelisNJ.



B2. Acciones Importantes

- **Consulte si hay algún cambio en nuestros beneficios que pueda afectarlo.**
 - ¿Hay algún cambio que afecte los servicios que usa?
 - Revise los cambios en los beneficios para asegurarse de que se ajusten a sus necesidades para el próximo año.
 - Consulte la **Sección E1** para obtener información sobre los cambios en los beneficios de nuestro plan.
- **Consulte si hay algún cambio que pueda afectarle en la cobertura de medicamentos.**
 - ¿Se cubrirán sus medicamentos? ¿Puede usar las mismas farmacias? ¿Habrà algún cambio, como autorización previa, terapia escalonada o límites de cantidad?
 - Revise los cambios para asegurarse de que nuestra cobertura de medicamentos funcione para usted el próximo año.
 - Consulte la **Sección E2** para obtener información sobre los cambios en nuestra cobertura de medicamentos.
- **Verifique si sus proveedores y farmacias estarán en nuestra red el próximo año.**
 - ¿Están sus médicos, incluidos los especialistas, en nuestra red? ¿Y su farmacia? ¿Y los hospitales y otros proveedores que usted consulta?
 - Consulte la **Sección D** para obtener información sobre el *Directorio de proveedores y farmacias*.
- **Considere los costos generales en el plan.**
 - ¿Cómo se comparan sus costos totales con otras opciones de cobertura?
- **Piense si está satisfecho con nuestro plan.**

Si tiene preguntas, llame a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) al 1-866-892-8340 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/FidelisNJ.



Si decide permanecer en Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP):

Si desea quedarse con nosotros el próximo año, es fácil, no necesita hacer nada. Si no realiza ningún cambio, automáticamente permanecerá inscrito en Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP).

Si decide cambiar de plan:

Si decide que otra cobertura se adaptará mejor a sus necesidades, es posible que pueda cambiar de plan (consulte la **Sección G2** para obtener más información). Si se inscribe en un nuevo plan o se cambia a Original Medicare, su nueva cobertura entrará en vigor el primer día del mes siguiente.

C. Cambios en el nombre de nuestro plan

El 1 de enero de 2026, el nombre de nuestro plan cambiará de Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP) a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP).

Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) le enviará una nueva tarjeta de ID de miembro por correo. Es posible que reciba más correspondencia con el nuevo nombre del plan.

D. Cambios en nuestros proveedores y farmacias de la red

Nuestras redes de proveedores y farmacias han cambiado para el 2026.

Revise el Directorio de proveedores y farmacias de 2026 para ver si sus proveedores (proveedor de atención primaria, médicos especialistas, hospitales, etc.) y farmacias están en nuestra red. Encontrará un *Directorio de proveedores y farmacias* actualizado en nuestro sitio web en go.wellcare.com/2026providerdirectories. También puede llamar a Servicios al Miembro a los números que figuran en la parte inferior de la página, para obtener información actualizada sobre los proveedores o para pedirnos que le enviemos un *Directorio de proveedores y farmacias* por correo. Es importante que sepa que también podemos realizar cambios en nuestra red durante el año. Si su proveedor se retira del plan, usted tiene ciertos derechos y protecciones. Para obtener más información, consulte el **Capítulo 3** de su *Evidencia de cobertura* o llame a Servicios al Miembro al número que figura en la parte inferior de la página para obtener ayuda.

Si tiene preguntas, llame a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) al 1-866-892-8340 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/FidelisNJ.



E. Cambios en los beneficios para el próximo año

E1. Cambios en los beneficios de los servicios médicos

Estamos cambiando nuestra cobertura para determinados servicios médicos a partir del año próximo. En la tabla que aparece a continuación, se describen estos cambios.

	2025 (este año)	2026 (próximo año)
Apoyo para la vivienda	El apoyo para la vivienda no está cubierto.	El apoyo para la vivienda está cubierto.
Apoyo nutricional	El apoyo nutricional no está cubierto.	El apoyo nutricional está cubierto.
<p>Beneficios suplementarios especiales para las personas con enfermedades crónicas (SSBCI)</p> <p>Los beneficios mencionados son parte de los beneficios suplementarios especiales para personas con enfermedades crónicas. No todos los miembros calificarán. Además de ser de alto riesgo, debe tener una o más de las siguientes afecciones crónicas: cáncer, trastornos cardiovasculares, afecciones de salud mental crónicas e incapacitantes, trastornos pulmonares crónicos, diabetes. Hay otras afecciones elegibles que no se enumeran. No se puede garantizar la elegibilidad para este beneficio solo en función de su afección. Todos los requisitos de elegibilidad aplicables deben cumplirse antes de que se proporcione el beneficio. Para conocer los detalles, comuníquese con nosotros o consulte la <i>Evidencia de cobertura</i> del plan.</p> <p>Esta sección continúa en la página siguiente</p>	Los SSBCI no están cubiertos.	<p>Si califica para SSBCI, puede usar su asignación mensual de Wellcare Spendables® en los beneficios que se muestran a continuación. La asignación se combina con su beneficio de OTC. Una vez que se determine que es elegible, estos beneficios ampliados estarán disponibles en un plazo de 7 a 10 días hábiles. Usted paga \$0 de copago. Consulte la sección Wellcare Spendables® en esta tabla para obtener más información sobre la tarjeta Wellcare Spendables®.</p> <p>Pago en la gasolinera</p> <p>Si es elegible, puede usar su tarjeta Wellcare Spendables® para pagar la gasolina directamente en el surtidor. La tarjeta no se puede utilizar para pagar en persona en la caja registradora. La tarjeta solo puede utilizarse para cargar gasolina hasta el monto de la asignación disponible.</p> <p>Alimentos Saludables</p>

Si tiene preguntas, llame a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) al 1-866-892-8340 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/FidelisNJ.



	2025 (este año)	2026 (próximo año)
Beneficios suplementarios especiales para las personas con enfermedades crónicas (SSBCI)		<p>Si es elegible, puede usar su tarjeta Wellcare Spendables® para ayudarlo a pagar alimentos y productos agrícolas saludables y nutritivos aprobados en las tiendas minoristas participantes. Se pueden solicitar comidas preparadas y cajas de productos a través del portal en línea. La asignación no se puede usar para comprar tabaco o alcohol. Entre los artículos aprobados se incluyen los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Carnes rojas y blancas • Frutas y verduras • Bebidas nutricionales <p>Asistencia en el hogar y artículos de seguridad</p> <p>Si es elegible, puede usar su tarjeta para ayudar con el costo de la asistencia en el hogar y los artículos de seguridad, incluidos los servicios de instalación para ciertos productos. Los artículos y servicios aprobados incluyen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Barras de agarre o picaportes y revestimientos antideslizantes para pisos • Sillas de seguridad y dispositivos para modificar el baño • Aire acondicionado portátil y productos de calidad del aire • Suministros para el control de plagas e insectos y tratamientos en el hogar <p>Asistencia con los servicios públicos</p>
<p>Esta sección continúa en la página siguiente</p>		

Si tiene preguntas, llame a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) al 1-866-892-8340 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite go.wellcare.com/FidelisNJ.



	2025 (este año)	2026 (próximo año)
Beneficios suplementarios especiales para las personas con enfermedades crónicas (SSBCI)		<p>Si es elegible, puede usar su tarjeta Wellcare Spendables® para ayudarle a pagar los servicios públicos de su hogar aprobados por el plan, incluidos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Servicios públicos de electricidad, gas, basura y agua • Servicio de teléfono fijo y celular • Servicio de Internet • TV por cable (excepto servicios de streaming) • Ciertos gastos de petróleo, como el aceite de calefacción para el hogar <p>Asistencia para el alquiler Si es elegible, puede usar su tarjeta Wellcare Spendables® para ayudarle con el costo del alquiler de su casa.</p>
<p>Wellcare Spendables®</p> <p>Esta sección continúa en la página siguiente</p>	<p>Usted paga \$0 de copago. Usted recibe una asignación mensual de \$184 para utilizar en determinados beneficios. Consulte la sección Modelo de Diseño de Seguros Basado en el Valor (VBID) en esta tabla para obtener información sobre los cambios en los beneficios del programa VBID.</p>	<p>Usted paga \$0 de copago. Recibirá una asignación mensual de \$201 precargada en su tarjeta Wellcare Spendables® para gastar en artículos OTC. Su asignación mensual se transfiere al mes siguiente si no se usa y caduca al final del año del plan.</p> <p>Puede usar la asignación en la tarjeta para lo siguiente:</p> <p>Artículos de venta libre (OTC): Puede utilizar su tarjeta en las tiendas participantes minoristas, a través de una aplicación móvil o puede</p>

Si tiene preguntas, llame a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) al 1-866-892-8340 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/FidelisNJ.



	2025 (este año)	2026 (próximo año)
Wellcare Spendables®		<p>iniciar sesión en su portal para miembros para realizar un pedido de entrega a domicilio.</p> <p>Los beneficios que se mencionan a continuación son parte de los beneficios SSBCI. No todos los miembros calificarán. Usted debe cumplir con los criterios de elegibilidad para los siguientes beneficios del plan. Si califica, la asignación de su tarjeta también se puede utilizar para:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pago en la gasolinera • Alimentos saludables • Asistencia en el hogar y artículos de seguridad • Asistencia para el alquiler • Asistencia con los servicios públicos • Artículos y servicios para el control de plagas <p>Consulte los beneficios suplementarios especiales para personas con enfermedades crónicas (SSBCI) en esta tabla para obtener más información sobre estos beneficios.</p>
<p><u>Modelo de Diseño de Seguros Basado en el Valor (VBID)</u></p> <p>Esta sección continúa en la página siguiente</p>	<p>Usted paga \$184 de copago. Debido a que su plan participa en el Programa Diseño de Seguro Basado en el Valor, puede utilizar su asignación de Wellcare Spendables® para los beneficios que se muestran a continuación:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pago en la gasolinera: 	<p>El beneficio del Modelo de Diseño de Seguros Basado en el Valor no se ofrece.</p>

Si tiene preguntas, llame a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) al 1-866-892-8340 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/FidelisNJ.



	2025 (este año)	2026 (próximo año)
<u>Modelo de Diseño de Seguros Basado en el Valor (VBID)</u>	<p>pague el combustible directamente en el surtidor.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alimentos saludables: Alimentos y productos agrícolas saludables y nutritivos aprobados en minoristas participantes. • Artículos para mejoras en el hogar: Ayuda para el costo de artículos de mejora y seguridad del hogar. • Asistencia para el alquiler: el costo del alquiler de su hogar. • Asistencia con los servicios públicos: servicios públicos aprobados por el plan para su hogar. Consulte la hilera de beneficios Wellcare Spendables® en esta tabla para obtener más información sobre la tarjeta Wellcare Spendables®. Medicare aprobó a Wellcare para brindar estos beneficios como parte del programa Diseño de Seguro Basado en el Valor. Este programa permite que Medicare pruebe nuevas formas de mejorar los planes de Medicare Advantage. 	
Autorizaciones previas	Los siguientes beneficios de la red tienen un cambio en los requisitos de autorización previa.	
	Podría requerirse autorización previa para los siguientes servicios. Beneficios adicionales de telesalud	No se requiere autorización previa para los servicios enumerados a continuación: Telesalud adicional

Si tiene preguntas, llame a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) al 1-866-892-8340 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/FidelisNJ.



E2. Cambios en la cobertura de medicamentos

Cambios en nuestra *Lista de medicamentos cubiertos*

Encontrará una *Lista de medicamentos cubiertos* actualizada en nuestro sitio web go.wellcare.com/FidelisNJ. También puede llamar a Servicios al Miembro a los números que figuran en la parte inferior de la página, para obtener información actualizada sobre los medicamentos o para pedirnos que le enviemos por correo una *Lista de medicamentos cubiertos*.

La *Lista de medicamentos cubiertos* también se denomina “*Lista de medicamentos*”.

Implementamos cambios en nuestra *Lista de medicamentos*, que podrían incluir la eliminación o incorporación de medicamentos, cambios en los medicamentos que cubrimos y cambios en las restricciones que se aplican a nuestra cobertura para determinados medicamentos.

Consulte la *Lista de Medicamentos* para **asegurarse de que sus medicamentos estarán cubiertos el próximo año** y para saber si se aplicará alguna restricción.

La mayoría de los cambios en la *Lista de medicamentos* son nuevos para el comienzo de cada año. Sin embargo, es posible que hagamos otros cambios permitidos por Medicare o el estado que le afectarán durante el año calendario. Actualizamos nuestra *Lista de medicamentos* en línea al menos una vez al mes para proporcionar la lista más actualizada de medicamentos. Si realizamos un cambio que afectará un medicamento que está tomando, le enviaremos un aviso sobre el cambio.

Si le afecta algún cambio en la cobertura de medicamentos, le recomendamos que haga lo siguiente:

- Ponerse de acuerdo con su médico (u otro profesional que expide recetas) para encontrar un medicamento diferente que cubramos.
 - Puede llamar a Servicios al Miembro a los números que figuran en la parte inferior de la página o contactar a su administrador de atención para solicitar un medicamento que trate la misma condición.
 - Esta lista puede ayudar a su proveedor a encontrar un medicamento cubierto adecuado para usted.
- Solicítenos la cobertura de un suministro temporal del medicamento.
 - En algunas situaciones, cubrimos un suministro **temporal** del medicamento durante los primeros 90 días del año calendario.
 - Este suministro temporal será un suministro de hasta 30 días en una farmacia de venta minorista y de 31 días en una farmacia de atención a largo plazo. (Para obtener más

Si tiene preguntas, llame a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) al 1-866-892-8340 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/FidelisNJ.



información acerca de cuándo puede obtener un suministro temporal y cómo debe solicitarlo, consulte el **Capítulo 5** de su *Evidencia de Cobertura*.)

- Cuando obtenga un suministro temporal de un medicamento, hable con su médico sobre qué debe hacer cuando se termine. Puede cambiar el medicamento por uno que cubra nuestro plan o puede solicitarnos que hagamos una excepción y cubramos el medicamento que toma.
 - Si ha permanecido en el plan por más de 90 días y reside en un centro de atención a largo plazo, cubriremos por única vez un suministro de 31 días, o menos si en su receta médica se establecen menos días. Esto es aparte del suministro de transición de atención a largo plazo.
 - Si su nivel de atención cambia (por ejemplo, si entra a un centro de atención a largo plazo u hospital o se va de este), cubriremos un suministro temporal de 30 días. Si su receta médica se expide por menos días, permitiremos resurtidos para proporcionar un suministro total de hasta 30 días.
 - Si se muda de su casa o de una hospitalización a un centro de atención a largo plazo, cubriremos un suministro para 31 días, o menos si su receta es para menos días (en ese caso, permitiremos que se surtan varias recetas hasta alcanzar un suministro máximo para 31 días en total del medicamento). Usted debe surtir sus recetas médicas en una farmacia de la red.
 - Algunas excepciones a la Lista de Medicamentos seguirán cubiertas el próximo año. Consulte la carta de aprobación que recibió. La carta de aprobación incluye información sobre sus límites específicos de aprobación de medicamentos y la fecha en que terminará la cobertura de medicamentos. Si decidimos no renovar su aprobación, le enviaremos una nueva carta al menos 60 días antes del final del año. Esta carta incluirá cuándo finalizará la aprobación específica de excepción de medicamentos y cómo solicitar una excepción. Para saber lo que debe hacer para solicitar una excepción, consulte el Capítulo 9 de la *Evidencia de cobertura 2026* o llame a Servicios al Miembro.

Si aprobamos su excepción al formulario en 2025, su autorización aún puede ser válida. Consulte su carta de aprobación que contiene la fecha final de su excepción al formulario. Si no puede encontrar su carta de aprobación o tiene preguntas, llame a Servicios para Miembros.

A partir de 2026, podemos eliminar inmediatamente los medicamentos de marca o productos biológicos originales de nuestra *Lista de medicamentos* si los reemplazamos con nuevas versiones genéricas o ciertas versiones biosimilares del medicamento de marca o producto biológico original con las mismas reglas o menos. Además, al agregar una nueva versión, podemos decidir mantener el medicamento de marca o producto biológico original en nuestra *Lista de medicamentos*, pero inmediatamente agregar nuevas reglas.

Si tiene preguntas, llame a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) al 1-866-892-8340 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/FidelisNJ.



Por ejemplo, si toma un medicamento de marca o producto biológico que está siendo reemplazado por una versión genérica o biosimilar, es posible que no reciba aviso del cambio con 30 días de anticipación, o antes de recibir un suministro de un mes del medicamento de marca o producto biológico. Es posible que reciba información sobre el cambio específico después de que el cambio ya se haya realizado.

Algunos de estos tipos de medicamentos pueden ser nuevos para usted. Para conocer las definiciones de los tipos de medicamentos, consulte el **Capítulo 12** de su *Evidencia de cobertura*. La Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) también proporciona información al consumidor sobre los medicamentos. Visite el sitio web de la FDA: www.fda.gov/drugs/biosimilars/multimedia-education-materials-biosimilars#For%20Patients. También puede llamar a Servicios al Miembro al número que figura en la parte inferior de la página o solicitar más información a su proveedor de atención médica, profesional que expide recetas o farmacéutico.

F. Cambios Administrativos

La información en el siguiente cuadro de Cambios Administrativos refleja los cambios respecto al año anterior de su plan que no afectan directamente a los beneficios.

	2025 (este año)	2026 (próximo año)
Productos preferidos para la diabetes de la Parte B	Los productos OneTouch™ es nuestra marca preferida de suministros para pruebas de diabetes (monitores de glucosa y tiras reactivas). No se cubren otras marcas, a menos que sean médicamente necesarias y cuenten con autorización.	Accu-Chek™ Guide y True Metrix™ son nuestras marcas preferidas de suministros para pruebas de diabetes (monitores de glucosa y tiras reactivas). No se cubren otras marcas, a menos que sean médicamente necesarias y cuenten con autorización.

G. Elección de un plan

G1. Permanecer en nuestro plan

Esperamos que permanezca como miembro del plan. Usted no tiene que hacer nada para permanecer en nuestro plan. A menos que se inscriba en un plan de Medicare diferente o cambie a Original Medicare, permanecerá inscrito automáticamente como miembro de nuestro plan para 2026.

Si tiene preguntas, llame a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) al 1-866-892-8340 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/FidelisNJ.



G2. Cambiar de planes

La mayoría de las personas con Medicare pueden finalizar su membresía durante determinados momentos del año. Debido a que tiene NJ FamilyCare, puede cancelar su membresía a nuestro plan en cualquier mes del año.

Además, puede cancelar su membresía a nuestro plan en los siguientes períodos:

- El **período de inscripción abierta**, del 15 de octubre al 7 de diciembre. Si elige un nuevo plan durante este período, su membresía en nuestro plan finalizará el 31 de diciembre y su membresía en el nuevo plan comenzará el 1 de enero.
- El **Período de Inscripción Abierta de Medicare Advantage (MA)** dura desde el 1 de enero hasta el 31 de marzo. Si elige un nuevo plan durante este período, su membresía en el nuevo plan comenzará el primer día del mes siguiente.

Puede haber otras situaciones en las que sea elegible para realizar un cambio en su inscripción. Por ejemplo, cuando:

- se mudó fuera de nuestra área de servicios,
- cambió su elegibilidad para NJ FamilyCare or Ayuda Adicional (Extra Help), o
- entró recientemente a una institución o actualmente recibe atención en una institución (por ejemplo, un centro de enfermería especializada o un hospital de atención a largo plazo). Si recientemente se fue de una institución, puede cambiar de plan o cambiarse a Original Medicare durante dos meses completos después del mes en que se fue.

Sus servicios de Medicare

Tiene cuatro opciones para recibir los servicios de Medicare que aparecen a continuación cualquier mes del año. Tiene una opción adicional que se indica a continuación durante determinados periodos del año, incluido el **Período de Inscripción Anual** y el **Período de Inscripción Abierta de Medicare Advantage**, u otras situaciones descritas en la **Sección G2**. Al elegir una de estas opciones, cancela automáticamente su membresía en nuestro plan.

Si tiene preguntas, llame a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) al 1-866-892-8340 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/FidelisNJ.



<p>1. Puede cambiar a:</p> <p>Otro plan que proporciona sus beneficios y servicios de Medicare y la mayoría o la totalidad de sus beneficios y servicios de Medicaid en un solo plan, también conocido como plan para personas con necesidades especiales integrado con doble elegibilidad (D-SNP) o un Programa de Atención Integral para Personas Mayores (PACE) plan, si califica.</p>	<p>Debe hacer lo siguiente:</p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Para consultas sobre el Programa de Atención Integral para Personas Mayores (PACE), llame al 1-855-921-PACE (7223).</p> <p>Si necesita asistencia u obtener información adicional:</p> <ul style="list-style-type: none"> Llame al Programa Estatal de Asistencia sobre Seguros de Salud (SHIP) al 1-800-792-8820 (TTY: 711). Puede encontrar su sitio web en www.nj.gov/humanservices/doas/services/q-z/ship/. Para obtener más información o para encontrar una oficina de SHIP en su área, visite www.nj.gov/humanservices/doas/services/q-z/ship/. <p>O</p> <p>Inscríbase en un nuevo D-SNP integrado o en un plan PACE.</p> <p>Se cancelará automáticamente su inscripción en nuestro plan cuando comience la cobertura de su nuevo plan.</p> <p>Su cobertura de NJ FamilyCare (Medicaid) también se cambiará al nuevo D-SNP o al plan PACE, y se cubrirá a través de ese nuevo plan.</p>
<p>2. Puede cambiar a:</p> <p>Un plan Original Medicare con un plan de medicamentos que requieren receta médica de Medicare por separado</p>	<p>Debe hacer lo siguiente:</p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si necesita asistencia u obtener información adicional:</p> <ul style="list-style-type: none"> Llame al Programa Estatal de Asistencia

Si tiene preguntas, llame a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) al 1-866-892-8340 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/FidelisNJ.



	<p>sobre Seguros de Salud (SHIP) al 1-800-792-8820 (TTY: 711). Puede encontrar su sitio web en www.nj.gov/humanservices/doas/services/q-z/ship/. Para obtener más información o para encontrar una oficina de SHIP en su área, visite www.nj.gov/humanservices/doas/services/q-z/ship/.</p> <p>O</p> <p>Inscríbase en un nuevo plan de medicamentos de Medicare.</p> <p>Se cancelará automáticamente su inscripción en nuestro plan cuando comience la cobertura de Original Medicare.</p> <p>Su inscripción en NJ FamilyCare (Medicaid) se cambiará automáticamente a nuestro plan NJ FamilyCare, Fidelis Care. Si desea seleccionar un plan NJ FamilyCare diferente, puede llamar a NJ FamilyCare al 1-800-701-0710 (TTY: 711).</p>
<p>3. Puede cambiar a:</p> <p>Original Medicare sin un plan de medicamentos que requieren receta médica de Medicare por separado.</p> <p>NOTA: Si se cambia a Original Medicare y no se inscribe en un plan separado de Medicare de fármacos recetados, Medicare podrá inscribirlo en un plan de medicamentos, a menos que usted le informe a Medicare que no desea afiliarse.</p> <p>Solo debe cancelar la cobertura de medicamentos si tiene cobertura de medicamentos de otra fuente, como un empleador o un sindicato. Si tiene preguntas sobre si necesita cobertura de medicamentos, llame al Programa Estatal de Asistencia sobre Seguros de Salud (SHIP) al 1-800-792-8820 (TTY: 711). Puede encontrar su sitio web en www.nj.gov/humanservices/doas/services/q-</p>	<p>Debe hacer lo siguiente:</p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si necesita asistencia u obtener información adicional:</p> <ul style="list-style-type: none"> Llame al Programa Estatal de Asistencia sobre Seguros de Salud (SHIP) al 1-800-792-8820 (TTY: 711). Puede encontrar su sitio web en www.nj.gov/humanservices/doas/services/q-z/ship/. <p>Se cancelará automáticamente su inscripción en nuestro plan cuando comience la cobertura de Original Medicare.</p> <p>Su inscripción en NJ FamilyCare (Medicaid) se cambiará automáticamente a nuestro plan NJ</p>

Si tiene preguntas, llame a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) al 1-866-892-8340 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/FidelisNJ.



<p><u>z/ship/</u>.</p>	<p>FamilyCare, Fidelis Care. Si desea seleccionar un plan NJ FamilyCare diferente, puede llamar a NJ FamilyCare al 1-800-701-0710 (TTY: 711).</p>
<p>4. Puede cambiar a:</p> <p>Cualquier plan de salud Medicare durante determinados periodos del año, incluido el período de inscripción anual y el período de inscripción abierta de Medicare Advantage, u otras situaciones descritas en la Sección A.</p>	<p>Debe hacer lo siguiente:</p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si tiene preguntas sobre los PACE, llame al 1-855-921-PACE (7223).</p> <p>Si necesita asistencia u obtener información adicional:</p> <ul style="list-style-type: none"> Llame al Programa Estatal de Asistencia sobre Seguros de Salud (SHIP) al 1-800-792-8820 (TTY: 711). Puede encontrar su sitio web en www.nj.gov/humanservices/doas/services/q-z/ship/. <p>Se cancelará automáticamente su inscripción en nuestro plan cuando comience su cobertura con el nuevo plan.</p> <p>Su inscripción en NJ FamilyCare (Medicaid) se cambiará automáticamente a nuestro plan NJ FamilyCare, Fidelis Care. Si desea seleccionar un plan NJ FamilyCare diferente, puede llamar a NJ FamilyCare al 1-800-701-0710 (TTY: 711).</p>

Sus servicios de NJ FamilyCare

Si tiene preguntas acerca de cómo obtener sus servicios de NJ FamilyCare después de dejar nuestro plan, comuníquese con NJ FamilyCare al 1-800-701-0710 (TTY: 711). Pregunte cómo inscribirse en otro plan o regresar a Original Medicare afecta el modo en que obtiene su cobertura de NJ FamilyCare.

Si tiene preguntas, llame a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) al 1-866-892-8340 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/FidelisNJ.



H. Obtener ayuda

H1. Nuestro plan

Estamos aquí para ayudarlo si tiene alguna pregunta. Llame al Departamento de Servicios al Miembro a través de los números que figuran en la parte inferior de la página. Estas llamadas son gratuitas.

Lea su *Evidencia de Cobertura*

Su *Evidencia de Cobertura* es la descripción legal y detallada de los beneficios de su plan. Contiene detalles sobre los beneficios para el 2026. Explica sus derechos y las reglas a cumplir para recibir medicamentos recetados y servicios cubiertos.

La *Evidencia de cobertura* de 2026 estará disponible el 15 de octubre. Una copia actualizada de la *Evidencia de cobertura* está disponible en nuestro sitio web en go.wellcare.com/FidelisNJ. También puede llamar a Servicios al Miembro a los números que figuran en la parte inferior de la página para pedirnos que le enviemos por correo una *Evidencia de cobertura* para 2026.

Nuestro Sitio Web

Puede visitar nuestro sitio web en go.wellcare.com/FidelisNJ. Recuerde que nuestro sitio web tiene la información más actualizada acerca de nuestra red de proveedores y farmacias (*Directorio de proveedores y farmacias*) y nuestra *Lista de medicamentos cubiertos* (*Lista de medicamentos*).

H2. Programa Estatal de Asistencia sobre Seguros de Salud (SHIP)

También puede llamar al SHIP. En New Jersey, el SHIP se llama Programa Estatal de Asistencia sobre Seguros de Salud (SHIP). SHIP lo puede ayudar a entender las opciones de su plan y responder preguntas sobre cómo cambiar de planes. SHIP no está relacionado con nosotros ni con ninguna compañía de seguros o plan de salud. El SHIP cuenta con asesores capacitados *en todos los condados* y los servicios son gratuitos. El número de teléfono del SHIP es 1-800-792-8820 (TTY: 711). Para obtener más información o para encontrar una oficina de SHIP en su área, visite www.nj.gov/humanservices/doas/services/q-z/ship/.

H3. Oficina de la Defensoría de Seguros

El Programa de la Defensoría puede ayudarlo si tiene algún problema con nuestro plan. Los servicios de defensoría son gratuitos y están disponibles en todos los idiomas. El Programa de la Defensoría:

- actúa como defensor en su nombre. Ellos pueden responder preguntas si tiene un problema o un reclamo y pueden ayudarlo para que sepa qué hacer.

Si tiene preguntas, llame a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) al 1-866-892-8340 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/FidelisNJ.



- se asegura de que tenga información relacionada con sus derechos y protecciones y de que sepa cómo resolver sus inquietudes.
- no está relacionado con nosotros ni con ninguna compañía de seguros o plan de salud. El número de teléfono del Programa de la Defensoría es 1-800-446-7467 (TTY: 711).

H4. Medicare

Para recibir información directamente de Medicare:

- llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.
- Puede chatear en vivo en www.Medicare.gov/talk-to-someone.
- puede escribir a Medicare a PO Box 1270, Lawrence, KS 66044.

Sitio Web de Medicare

Puede visitar el sitio web de Medicare (www.medicare.gov). Si elige cancelar su membresía a nuestro plan es inscribirse a otro plan Medicare, el sitio web de Medicare contiene información sobre los costos, la cobertura y las calificaciones de calidad (calificaciones de estrellas) para ayudarlo a comparar los planes.

Puede encontrar información sobre los planes Medicare disponibles en su área con el buscador de planes Medicare que se encuentra en el sitio web de Medicare. (Para obtener información sobre los planes, consulte www.medicare.gov y haga clic en “Find plans”).

Medicare y Usted 2026

Puede leer el Manual *Medicare y Usted 2026*. Este manual se les envía por correo a las personas con Medicare anualmente, en el otoño. El manual incluye un resumen de los beneficios, derechos y protecciones de Medicare, y respuestas a las preguntas más frecuentes sobre Medicare. Este manual también está disponible en español, chino y vietnamita.

Si usted no tiene una copia de este folleto, puede obtener una en el sitio web de Medicare (www.medicare.gov/Pubs/pdf/10050-medicare-and-you.pdf) o solicitarla al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

H5. NJ FamilyCare (Medicaid)

Usted se encuentra inscrito tanto en Medicare como en Medicaid. El programa Medicaid en New Jersey también se llama **NJ FamilyCare**. Si tiene preguntas acerca de su cobertura NJ FamilyCare

Si tiene preguntas, llame a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) al 1-866-892-8340 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/FidelisNJ.



(Medicaid) comuníquese con el Departamento de Servicios Humanos, División de Asistencia Médica y Servicios de Salud de NJ al 1-800-701-0710 (TTY 711).

Si tiene preguntas, llame a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) al 1-866-892-8340 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/FidelisNJ.



If English is not your first language, we can translate for you. We offer no cost language assistance, auxiliary aids and services, larger font materials, oral translation, and other alternative formats. For assistance call 1-866-892-8340 (TTY: 711).

Si su lengua materna es el español, podemos traducir para usted. Ofrecemos sin costo asistencia lingüística, servicios y dispositivos auxiliares, materiales con un tamaño de letra más grande, traducción oral y otros formatos alternativos. Para recibir asistencia, llame al 1-866-892-8340 (TTY: 711).

如果中文是您的母语，我们可以为您翻译。我们提供免费的语言协助、辅助设施与服务、字体较大的材料、口译服务，以及其他替代格式的信息。如需协助，请致电 1-866-892-8340 (TTY: 711)。

如果中文是您的母語，我們可以爲您翻譯。我們免費提供語言協助服務、輔助工具和服務、較大的字型、口譯服務，以及其他替代格式。如需協助，請致電 1-866-892-8340 (TTY：711)。

Se o português for a sua língua materna, podemos traduzir para si. Oferecemos assistência, apoios auxiliares e serviços, materiais com tipos de letra de maior dimensão, tradução oral e outros formatos alternativos no seu idioma e sem custos. Para obter assistência, ligue para 1-866-892-8340 (TTY: 711).

अगर हिंदी आपकी पहली भाषा है तो हम आपके लिए अनुवाद कर सकते हैं. हम निःशुल्क भाषा सहायता, सहायक साधन और सेवाएं, बड़े फ़ॉन्ट वाली सामग्री, मौखिक अनुवाद और अन्य वैकल्पिक फ़ॉर्मेट ऑफ़र करते हैं. सहायता के लिए 1-866-892-8340 (TTY: 711) पर कॉल करें.

- - - -

જો ગુજરાતી તમારી પ્રથમ (માતૃ) ભાષા હોય, તો અમે તમારા માટે અનુવાદ કરી શકીએ છીએ. અમે કોઈ પણ ખર્ચ વિનાની ભાષા સંબંધી સહાયતા, સહાયક સહાય અને સેવાઓ, વધુ મોટા ફોન્ટની સામગ્રીઓ, મૌખિક અનુવાદ અને અન્ય વૈકલ્પિક ફોર્મેટ ઓફર કરીએ છીએ. સહાયતા માટે, 1-866-892-8340 (TTY: 711) પર કોલ કરો.

إذا كانت العربية لغتك الأولى، فيمكننا تزويدك بخدمة الترجمة. إننا نوفر مجانًا مساعدة لغوية ومساعدات وخدمات إضافية ومواد بخط أكبر وترجمة شفوية وتنسيقات بديلة أخرى. للحصول على المساعدة، اتصل على الرقم 1-866-892-8340 (TTY: 711).

Kung Tagalog ang pangunahin ninyong wika, makakapagsalin kami para sa inyo. Nag-aalok kami ng libreng tulong sa wika, mga karagdagang tulong at serbisyo, mga materyal na may mas malalaking font, pasalitang pagsasalin, at iba pang alternatibong format. Para sa tulong, tumawag sa 1-866-892-8340 (TTY: 711).

한국어가 모국어인 경우 번역 서비스를 제공해 드립니다. 언어 지원, 보조 도구 및 서비스, 큰 글씨 자료, 구두 번역 및 기타 대체 형식을 무료로 제공합니다. 이러한 서비스를 받으려면 1-866-892-8340(TTY: 711)번으로 전화해 주십시오.

Jeśli polski jest Twoim ojczystym językiem, możemy zaoferować Ci usługi tłumaczeniowe. Oferujemy pomoc językową, dodatkowe wsparcie i usługi, materiały z większą czcionką, tłumaczenia ustne oraz inne alternatywne formaty bez dodatkowych kosztów. Aby uzyskać pomoc, zadzwoń pod numer 1-866-892-8340 (TTY: 711).

Si Kreyòl Ayisyen se premye lang ou, nou kapab tradui pou ou. Nou ofri asistans lang gratis, aparèy ki bay asistans ak sèvis oksilyè, dokiman ki ekri ak gwo lèt, tradiksyon nan bouch, ak lòt fòm altènatif. Pou jwenn èd, rele nan 1-866-892-8340 (TTY: 711).

Se l'italiano è la tua prima lingua, possiamo occuparci della traduzione per te. Offriamo gratuitamente assistenza linguistica, supporti e servizi ausiliari, materiali con caratteri più grandi, traduzione orale e altri formati alternativi. Per assistenza, chiama il numero 1-866-892-8340 (TTY: 711).

Если вашим родным языком является русский, мы готовы помочь вам с переводом. Мы предлагаем бесплатные услуги языковой поддержки, вспомогательные средства и услуги, включая услуги устного перевода, а также материалы крупным шрифтом и в других альтернативных форматах. Для получения помощи позвоните по номеру 1-866-892-8340 (TTY: 711).

Bí Yorùbá báḡè èdè rẹ àkókó, a leè ṣògbufò rẹ fún ọ. À n fúnni ní ìrànḡwọ èdè, àwọn ìrànḡwọ arannilḡwọ àti àwọn iṣẹ, àwọn èròjà ìkọlètà títóbi sílẹ, ìtumò-èdè aláfẹnusọ, àti àwọn ọ̀nà kíkọsílẹ àfírópò mǐíràn láì gba owó rárá. Fún ìrànḡwọ pe 1-866-892-8340 (TTY: 711).

Se Twi ye kasa a wode twaa wo funuma a, yebetumi akyere ase ama wo. Yede kasa ho mmoa a wontua hwee, mmoa ne nnwuma a eboa, atweredee akeseɛ, ɔkasa mu nkyereaseɛ, ne akwan afoforo so ma. Se wope mmoa a fre 1-866-892-8340 (TTY: 711).

Ọ búrú na Igbo bú asúsú mbú gị, anyị nwere ike ịsugharị ya maka gị. Anyị na-enye nkwado asúsú na-akwughị ụgwọ, enyemaka na ọrụ ndị ọzọ, nnukwu ihe ọ̀nụndèe , nsugharị okwu ọ̀nụ, na ụdị ndị ọzọ. Maka enyemaka kpọọ 1-866-892-8340 (TTY: 711).

మీ మొదటి భాష తెలుగు అయినట్లయితే, మేము మీ కోసం అనువదించగలము. మేము ఎలాంటి ఛార్జీలు లేకుండా ఉచితంగా భాష సంబంధ సహాయం, సహాయక టూల్స్ మరియు సేవలు, పెద్ద ఫాంట్ మెటీరియల్స్, మౌఖిక అనువాదం, అలాగే ఇతర ప్రత్యామ్నాయ ఫార్మాట్లను అందిస్తాము. సహాయం కోసం, 1-866-892-8340 (TTY: 711) నంబర్ కి కాల్ చేయండి.

اگر اردو آپ کی مادری زبان ہے تو ہم آپ کے لیے ترجمہ کر سکتے ہیں۔ ہم بغیر کسی قیمت کے زبان کی معاونت، معاون امداد اور خدمات، بڑے حروف کے مواد، زبانی ترجمہ اور دیگر متبادل فارمیٹس کی پیشکش کرتے ہیں۔ مدد کے لیے 1-866-892-8340 (TTY: 711) پر کال کریں۔

Si le français est votre langue maternelle, des services de traduction sont disponibles. Nous offrons gratuitement des services d'assistance linguistique, des aides et services auxiliaires, ainsi que l'accès à une traduction orale et à des informations dans une police plus grande ou dans d'autres formats. Pour obtenir de l'aide, appelez le 1-866-892-8340 (TTY : 711).

Nếu tiếng Việt là tiếng mẹ đẻ của quý vị, chúng tôi có hỗ trợ dịch thuật. Chúng tôi cung cấp hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí, dịch vụ và trợ giúp bổ trợ, tài liệu khổ chữ lớn, phiên dịch và các định dạng thay thế khác. Để được hỗ trợ, hãy gọi 1-866-892-8340 (TTY: 711).